

INFORMACIÓN IMPORTANTE

EXTENSIÓN DE BENEFICIOS POR DESEMPLEO

Adjunto encontrará la información acerca del Programa para la Extensión de Beneficios del Estado de Washington. Por favor lea la información muy detenidamente. Hemos adjuntado una Solicitud para la Extensión de Beneficios. Si desea solicitar la extensión de beneficios, por favor llene completamente esta solicitud y envíela por correo en el sobre que se le proporciona en el paquete.

Nosotros le avisaremos **por correo** si es que usted reúne o no los requisitos para la extensión de beneficios. Para prevenir cualquier retraso, por favor antes de enviar su solicitud, asegúrese de que contenga toda la información y su firma. Se adjunta información de cómo registrar su reclamo semanal.

Bajo el Programa la Extensión de Beneficios, los requisitos para la búsqueda de trabajo son más estrictos. La notificación adjunta le explica los requisitos. Por favor, lea cuáles son esos requisitos para que no le nieguen los beneficios.

El Programa la Extensión de Beneficios empieza el 6 de Enero, 2002. Si el año de su beneficio anual termina antes de esa fecha, usted no reúne los requisitos. Su beneficio anual empezó cuando usted registró inicialmente su solicitud para beneficios y se termina después de 52 semanas.

Si usted tiene un nuevo reclamo de beneficios por desempleo registrado en otro estado porque sus beneficios de Washington ya se terminaron, usted no reúne los requisitos para la extensión de beneficios de Washington. Si usted reúne los requisitos para cualquier reclamo nuevo, usted no reúne los requisitos para la Extensión de Beneficios.

El Programa la Extensión de Beneficios puede terminar en cualquier momento, dependiendo de la tasa de desempleo. Cuando se termine el programa, no se podrán pagar más beneficios por la extensión.

Si por ahora usted no quiere solicitar la Extensión de Beneficios, por favor guarde este paquete para que lo use en el futuro.

Si tiene más preguntas, usted puede buscar las respuestas en línea en (<http://go2ui.com>) o llame a su TeleCentro para Reclamos. Sin embargo, nosotros no podremos decirle si reúne o no los requisitos para la extensión de beneficios sino hasta que, nosotros revisemos su solicitud.

Usted no recibirá ningún pago por la Extensión de Beneficios si no completa una solicitud.

NOTA PARA RECLAMANTES INTERESTATALES: Si usted vive en un estado que actualmente no está en un periodo de extensión de beneficios, solo se le pueden pagar dos semanas por la Extensión de Beneficios.

El Departamento de Seguridad del Empleo brinda a todos una oportunidad equitativa tanto como empleador y como proveedor de programas y servicios. Previa solicitud, las personas con discapacidades pueden solicitar equipos auxiliares o asistencia como intérpretes certificados y aparatos de telecomunicación para individuos con impedimentos auditivos o del habla (TDD). Las personas con inglés limitado pueden solicitar ayuda en su idioma.

Cómo Registrar Reclamos Semanales por la Extensión de Beneficios

Cuando por correo usted reciba su “ Estado de Cuenta de Ingresos y Horas” con la cantidad que usted podría potencialmente recibir como Extensión de Beneficios, usted puede empezar a registrar su reclamo la próxima semana. El calendario de abajo le muestra como registrar su reclamo semanal.

Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
En esta semana se le envió el “Estado de Cuenta de Ingresos y Horas” (véa la fecha en estado de cuenta)						
Semana 1						
En esta semana usted usa el teléfono o el Internet para registrar su reclamo semanal para la Semana 1.				↑	Registre su reclamo antes de las 5:00 PM	
Semana 2						
En esta semana usted usa el teléfono o el Internet para registrar su reclamo semanal para la Semana 2.				↑	Registre su reclamo antes de las 5:00 PM	
Semana 3						

...Y así sucesivamente

Usted puede registrar su reclamo a cualquier hora entre las 12:01 A.M. del domingo y antes de las 5:00 P.M. del último día laboral de la semana (generalmente el viernes).

Para registrar su reclamo semanal a través del Internet, entre en la página de ésta dependencia: www.go2ui.com, Español , Reclamos Semanales y ponga la información hasta completar su reclamo.

Para registrar su reclamo por teléfono, véa abajo el número de teléfono que le corresponde de acuerdo a su área. (Recuerde que los teléfonos inalámbricos o celulares no siempre funcionan para conectarse con los sistemas telefónicos automáticos).

Los números de teléfono para los reclamos semanales son:

Seattle	206-340-0300
Tacoma	253-305-0300
Spokane	509-892-6888
Para cualquier otra área	1-800-318-6022
Para Español	1-800-318-1664
Impedimentos auditivos o del habla	1-800-318-1665

Usted necesitará poner su Número de Identificación Personal (PIN) para poder registrar su reclamo semanal.

Tenga a la mano el Registro para la Búsqueda de Empleo que haya completado cuando llame a la Línea para Reclamos Semanales o cuando entre a nuestra página en el Internet, Reclamo Continuo o cuando utilice el formulario de papel. De su registro, usted necesitará darnos: la fecha del contacto hecho con el empleador (o sindicato/unión), nombre del empleador y el lugar donde está el empleador (los miembros del sindicato/unión pueden incluir como un contacto el nombre del sindicato/unión y el lugar donde está), el tipo de contacto hecho (en persona, teléfono, Internet), el tipo de trabajo que buscó y el resultado.

Cuando usted llame o utilice el Internet para registrar su reclamo semanal, se le darán nuevas instrucciones.

- Si registra su reclamo por teléfono, se le pedirá que hable en voz alta para grabar la información de los contactos hechos durante su búsqueda de trabajo. Se le darán 2 minutos para reportar los cuatro contactos hechos durante su búsqueda de trabajo. Si comete un error, usted puede colgar y empezar de nuevo.
- Si registra su reclamo por el Internet, se le dará el espacio suficiente para que incluya los contactos de su búsqueda.
- Si usted registra su reclamo utilizando un formulario de papel, anote los contactos que hizo al reverso del formulario.

**Notificación acerca de los requisitos adicionales para los Programas
Regular Compartida* y la Extensión de Beneficios.**

Los requisitos para la Extensión de Beneficios (un programa Federal/Estatal) son mucho mas estrictos que los Beneficios Regulares. Para que conozca sus responsabilidades, por favor lea muy cuidadosamente lo siguiente:

¿A qué se le considera Trabajo Adecuado?

Cuando debido a lo prolongado de su desempleo, usted no tiene buenas probabilidades de encontrar trabajo en su ocupación habitual. Por lo tanto, cualquier trabajo se considerará adecuado siempre y cuando (a) este dentro de sus capacidades y (b) la paga semanal en bruto es mayor que la cantidad de su beneficio semanal (más cualquiera de los Beneficios Suplementarios por Desempleo que usted reciba del trabajo que tenía) y (c) alcance al salario mínimo más alto ya sea el federal (\$5.15 p/hr.) o el estatal (\$6.90 p/hr. en Washington; otros estados tienen diferentes salarios mínimos).

Cuando a satisfacción del TeleCentro usted presenta pruebas de que usted tiene buenas probabilidades de volver a trabajar en menos de que pasen cuatro semanas, trabajo adecuado será generalmente aquel trabajo en la misma línea de su experiencia en trabajos anteriores, su educación o su capacitación. Buenos prospectos de trabajo incluyen: (1) tener una fecha definitiva para volver al trabajo o tenga una fecha de contratación en menos de cuatro semanas ó (2) existe la probabilidad de que antes de que pasen cuatro semanas lo llamen al trabajo o tenga una fecha de contratación basándose en el orden extremadamente favorable en que usted está en la lista de personas sin trabajo de su sindicato/unión o por factores de las temporadas o bien, por el historial de experiencia.

¿Qué constituye Prueba de Búsqueda Activa de Trabajo?

Se espera que usted busque trabajo mas insistentemente que en el pasado. Esto quiere decir que usted debe de hacer como mínimo cada semana **cuatro** contactos con empleadores. El Registro para la Búsqueda de Empleo se le da con el propósito de que usted mantenga un control de sus contactos. **Importante:** Cuando usted registre su reclamo semanal, usted debe de reportar también los contactos hechos en su búsqueda de trabajo utilizando la información de su Registro para la Búsqueda de Empleo (vea al reverso las instrucciones para registrar su reclamo). No envíe su Registro para la Búsqueda de Empleo al departamento a menos que, se le pida que lo haga. Usted necesitará los registros si lo llaman a una entrevista para una revisión de su búsqueda de trabajo.

¿Que Pasa si no Busco Trabajo Activamente?

Se le negarán los beneficios si usted no reúne los requisitos para la búsqueda de trabajo o no reporta los contactos de su búsqueda de trabajo correspondiente a cualquier semana para la cual usted hace un reclamo de distribución regular compartida* o por la extensión de beneficios. Se le negarán los beneficios por esa semana y hasta que usted vuelva a trabajar cuatro semanas y gane cuatro veces la cantidad de su beneficio semanal.

¿Que pasa si no Solicito o no Acepto un Trabajo Adecuado?

Si usted se niega a solicitar un trabajo adecuado que WorkSource o Afiliados le hayan recomendado que hiciera o no acepta un ofrecimiento de trabajo adecuado en cualquier semana en la que usted registre un reclamo de distribución regular compartida* o por la extensión de beneficios, se le negarán los beneficios hasta que usted vuelva a trabajar cuatro semanas y gane cuatro veces la cantidad de su beneficio semanal.

¿Y si soy un miembro de un Sindicato/Unión de Referencia Completa?

Usted podría haber estado buscando trabajo solamente a travez de su sindicato/unión. A menos que, el orden en que usted está en la lista de personas sin trabajo de su sindicato/unión sea extremadamente favorable, usted debe hacer una búsqueda de trabajo aún mas activa. Esto quiere decir que usted debe de hacer como mínimo por semana tres contactos con empleadores además de su contacto con el sindicato/unión. El Registro para la Búsqueda de Empleo se le da con el propósito de que usted mantenga un control de sus contactos. Usted no tiene que buscar trabajo que ponga en peligro su posición con el sindicato/unión.

¿Que pasa si es que me Descalificaron Anteriormente?

Si lo descalificaron anteriormente para no recibir Beneficios Regulares, se le negará la Extensión de Beneficios ésto será hasta que usted gane siete veces la cantidad de su beneficio semanal. Si le negaron Beneficios Regulares porque usted renunció a su trabajo debido a una razón marital o doméstica y mas tarde reunió los requisitos al reportarse en persona durante diez semanas, se le negará la Extensión de Beneficios hasta que usted haya ganado siete veces la cantidad de su beneficio semanal.

QUÉDESE CON ESTE AVISO: Usted podría necesitar éstas instrucciones cuando usted registre su reclamo semanal y declare que usted ha cumplido con todos los requisitos.

** El término Regular Compartida o Compartida es un término que describe el periodo de la semana 27 a la 30 de desempleo durante un periodo de Extensión de Beneficios. Esto quiere decir que el gobierno federal paga la mitad de los beneficios por esas semanas como lo hacen para la Extensión de Beneficios. Los requisitos para regular compartida son los mismos que para la Extensión de Beneficios.*

Favor de escribir
en letra de molde

SOLICITUD PARA UNA EXTENSIÓN BENEFICIOS

Apellido	Primer Nombre	Inicial Media	Número Seguro Social	-	-
Dirección/Apdo. Postal			Número Teléfono	()
Ciudad	Estado	Zona Postal	Recados, Celular o Trabajo	()
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			En los últimos 12 meses ¿Ha trabajado usted fuera del Estado de Washington?		
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			¿Ha trabajado desde la última vez que registró un reclamo para beneficios?		
			Correo Electrónico (Opcional)		
			Central Office Use BYE	Central Office Use TC#	

HISTORIAL DE TRABAJO: Favor de completar su historial de trabajo con información de los **últimos doce meses**. Incluya dentro de ése tiempo todos los trabajos que haya tenido en éste estado, en otro estado, en las fuerzas armadas o como empleado civil federal. (Si es necesario, utilice el reverso de esta hoja).

Anote primero su último empleador/patrón.

Nombre del empleador/patrón			
Dirección/ Apdo postal		Ciudad	Estado
Fecha en que empezo a trabajar		Fecha en que dejó de trabajar	Su cargo/ocupación/puesto
Ubicación del Trabajo	Razón por la que ya no está trabajando (márque una): <input type="checkbox"/> Falta de Trabajo <input type="checkbox"/> Renuncia <input type="checkbox"/> Despido <input type="checkbox"/> Huelga <input type="checkbox"/> Aún empleado <input type="checkbox"/> Otro (explique abajo)		Atésto que, yo dejé éste trabajo hace por lo menos 7 semanas y he ganado ingresos de por lo menos 7 veces mas la cantidad de lo que es mi reclamo semanal (iniciales del solicitante). Si son menos de 7 semanas. ¿Cuántas semanas? ____ ¿Cuánto ganó? _____
Otro (explique)			
Nombre del empleador/patrón			
Dirección/ Apdo postal		Ciudad	Estado
Fecha en que empezo a trabajar		Fecha en que dejó de trabajar	Su cargo/ocupación/puesto
Ubicación del Trabajo	Razón por la que ya no está trabajando (márque una): <input type="checkbox"/> Falta de Trabajo <input type="checkbox"/> Renuncia <input type="checkbox"/> Despido <input type="checkbox"/> Huelga <input type="checkbox"/> Aún empleado <input type="checkbox"/> Otro (explique abajo)		Atésto que, yo dejé éste trabajo hace por lo menos 7 semanas y he ganado ingresos de por lo menos 7 veces mas la cantidad de lo que es mi reclamo semanal (iniciales del solicitante). Si son menos de 7 semanas. ¿Cuántas semanas? ____ ¿Cuánto ganó? _____
Otro (explique)			
Nombre del empleador/patrón			
Dirección/ Apdo postal		Ciudad	Estado
Fecha en que empezo a trabajar		Fecha en que dejó de trabajar	Su cargo/ocupación/puesto
Ubicación del Trabajo	Razón por la que ya no está trabajando (márque una): <input type="checkbox"/> Falta de Trabajo <input type="checkbox"/> Renuncia <input type="checkbox"/> Despido <input type="checkbox"/> Huelga <input type="checkbox"/> Aún empleado <input type="checkbox"/> Otro (explique abajo)		Atésto que, yo dejé éste trabajo hace por lo menos 7 semanas y he ganado ingresos de por lo menos 7 veces mas la cantidad de lo que es mi reclamo semanal (iniciales del solicitante). Si son menos de 7 semanas. ¿Cuántas semanas? ____ ¿Cuánto ganó? _____
Otro (explique)			
Nombre del empleador/patrón			
Dirección/ Apdo postal		Ciudad	Estado
Fecha en que empezo a trabajar		Fecha en que dejó de trabajar	Su cargo/ocupación/puesto
Ubicación del Trabajo	Razón por la que ya no está trabajando (márque una): <input type="checkbox"/> Falta de Trabajo <input type="checkbox"/> Renuncia <input type="checkbox"/> Despido <input type="checkbox"/> Huelga <input type="checkbox"/> Aún empleado <input type="checkbox"/> Otro (explique abajo)		Atésto que, yo dejé éste trabajo hace por lo menos 7 semanas y he ganado ingresos de por lo menos 7 veces mas la cantidad de lo que es mi reclamo semanal (iniciales del solicitante). Si son menos de 7 semanas. ¿Cuántas semanas? ____ ¿Cuánto ganó? _____
Otro (explique)			

Solicito que determinen si reúno o no los requisitos para la extensión de beneficios que de acuerdo a La Ley del Estado de Washington Seguro del Empleo. Yo atesto, bajo pena de perjurio que la información proporcionada en este formulario es verdadera. También, he leído y entiendo la hoja Notificación de Requisitos Adicionales con los requisitos para el programa la Extensión de Beneficios.

Firma del Solicitante

Fecha

